

All'Unità Operativa
SERVIZI SOCIALI E SANITA'
COMUNE DI SASSO MARCONI
Piazza dei Martiri n. 6
40037 Sasso Marconi (BO)

OGGETTO: SOGGIORNI ESTIVI ANNO 2010

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ N° _____

A _____ CAP. _____ TEL. _____

Eventuale altro recapito _____

C.F. _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL SOGGIORNO MARINO:

Località: TORTORETO LIDO

Periodo : 19 GIUGNO – 03 LUGLIO 2010

CAMERA (BARRARE LA CASELLA): SINGOLA DOPPIA MATRIMONIALE

1 - Partecipa con altro familiare e/o convivente:

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

2 – Sistemazione in camera doppia con: _____

Ulteriori precisazioni: _____

- Dichiaro di provvedere direttamente alla copertura del totale costo del servizio.
- Chiedo di poter beneficiare del contributo nella misura e secondo i criteri fissati dall'Amministrazione Comunale, allegando alla presente autocertificazione attestante il reddito complessivo annuo posseduto e derivante dall'ultima dichiarazione dei redditi (UNICO/MOD.730/CUD) dal proprio nucleo familiare di fatto.
- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sasso Marconi, lì _____

IN FEDE

N.B.: Il reddito complessivo si ricava da:

- rigo RN1 UNICO
- rigo 6 MOD. 730/3
- punto 1 CUD
- redditi posseduti non tassabili.

In caso di trasferimento in pullman, si richiede la fermata di:

- SASSO MARCONI – Piazza del Mercato
- SASSO MARCONI – Fermata Autobus davanti a Bernardoni Gomme
- LOCALITA' PONTECCHIO MARCONI C/O EX-POSTA E FERMATA ATC
- LOCALITA' BORGONUOVO C/O FERMATA ATC
- CASALECCHIO DI RENO – Località San Biagio (davanti al locale ex- Samantha)

ALTRE FERME NON ELENCAE:.....

.....

.....

SCHEDA SANITARIA (DA PORTARE AL SEGUITO IN VILLEGGIATURA)

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza ain Via

ANAMNESI

.....

ESAMI:

glicemia esito:

azotemia "

colesterolo "

pressione sang. "

OSSERVAZIONI:

.....

.....

EVENTUALI ALLERGIE A FARMACI:

.....

DIETA DA SEGUIRE:

.....

.....

VACANZA PIU' CONFACENTE ALLA SITUAZIONE DELL'ANZIANO:

- si consiglia: MARE
 MONTAGNA
 SOGGIORNO PROTETTO (ausilio di operatori sociali)

Sasso Marconi, li

IL MEDICO CURANTE
